

Test sur ordre: IRB : **bleu** ; ZH : **rouge** ; NE-JU : **jaune**

### Anti-VIH-1/2

Nom du produit	N° du certificat CE ou du certified body	Entreprise	AG-SO	BS-BL	FR	GE	GR	IRB	NE-JU	O-CH	SI	ZE-CH	ZH
Architect HIV Ag/Ab Combo	0088/0964174/00079	Abbott AG Diagnostics Division			x						x		
Alinity i HIV Ag/Ab Combo	0123/V7 010051 0113	Abbott AG Diagnostics Division		x			x			x (TG)		x	x
Elecsys® HIV Duo	V7 16 11 10283 377	Roche Diagnostics (Schweiz) AG				x		x		x (SG)			
Elecsys® HIV Combi PT	0123	Roche Diagnostics (Schweiz) AG							x				x (SH)
Atellica IM CHIV	0197	Siemens Healthineers	x										

### Anti-VHC

Nom du produit	N° du certificat CE ou du certified body	Entreprise	AG-SO	BS-BL	FR	GE	GR	IRB	NE-JU	O-CH	SI	ZE-CH	ZH
Architect Anti-HCV Reagent Kit	0088/0964174/00021	Abbott AG Diagnostics Division			x						x		
Alinity i Anti-HCV	0123/V7 010051 0112	Abbott AG Diagnostics Division		x			x			x (TG)		x	x
Atellica IM aHCV	0197	Siemens Healthineers	x										
Elecsys® Anti-HCV II **	V7 16 11 10283 373	Roche Diagnostics (Schweiz) AG				x		x	x	x (SG)			x (SH)

## HBsAg

Nom du produit	N° du certificat CE ou du certified body	Entreprise	AG-SO	BS-BL	FR	GE	GR	IRB	NE-JU	O-CH	SI	ZE-CH	ZH
ARCHITECT HBsAg qualitative II	0843	Abbott AG Diagnostics Division			x						x		
Alinity i HBsAg Qual II	0123/V7 00192220015	Abbott AG Diagnostics Division		x			x			x (TG)		x	x
Atellica IM HBsII	0197	Siemens Healthineers	x										
Elecsys® HBsAg II	V7 16 12 10283 278	Roche Diagnostics (Schweiz) AG				x		x	x	x (SG)			x (SH)

## Autres tests sérologiques

### Chagas

Produktname	N° du certificat CE ou du certified body	Entreprise	AG-SO	BS-BL	FR	GE	GR	IRB	NE-JU	O-CH	SI	ZE-CH	ZH*
Elecsys Chagas	0123	Roche	x	x	x	x		x	x	x (SG)	x		
Alinity i Chagas	Déclaration de conformité présentée à T-CH SA	Abbott					x			x (TG)		x	x

\*pas pour SH

## CMV

Nom du produit	N° du certificat CE ou du certified body	Entreprise	AG-SO	BS-BL	FR	GE	GR	IRB	NE-JU	O-CH	SI	ZE-CH	ZH
Alinity i CMV IgG	0123 / 0843	Abbott		x									
Elecsys CMV IgG	1272/2008	Roche				x				x			

## Malaria

Nom du produit	N° du certificat CE ou du certified body	Entreprise	AG-SO	BS-BL	FR	GE	GR	IRB	NE-JU	O-CH	SI	ZE-CH	ZH*
Malaria Ab	Déclaration de conformité présentée à T-CH SA	DIA.PRO	x	x	x	x	x	x	x	x (SG)	x	x	x

\*pas pour SH

## Syphilis

Nom du produit	N° du certificat CE ou du certified body	Entreprise	AG-SO	BS-BL	FR	GE	GR	IRB	NE-JU	O-CH	SI	ZE-CH	ZH
Architect Syphilis TP	8D06-31	Abbott			x						x		
Alinity i Syphilis TP	Déclaration de conformité présentée à T-CH SA	Abbott		x			x			x (TG)		x	x
Atellica IM Syph	CE 0197	Siemens Healthineers	x										
Elecsys Syphilis	06 923 348 190	Roche				x		x	x	x (SG)			x (SH)

## Technologie NAT

Doit répondre aux exigences de Swissmedic (OAMéd).

## VHI, VHC, VHB

Nom du produit	N° du certificat CE ou du certified body	Entreprise	AG-SO	BS-BL	FR	GE	GR	IRB	NE-JU	O- CH	SI	ZE- CH	ZH
Cobas® MPX	2797	Roche Diagnostics GmbH		x	x	x	x	x	x	x (SG) x (TG)		x	x
Procleix Ultrio Elite Assay	0843	Gen-Probe Inc. (Hersteller) Grifols (Vertrieb)	x								x		

## VHE

Nom du produit	N° du certificat CE ou du certified body	Entreprise	AG-SO	BS-BL	FR	GE	GR	IRB	NE-JU	O- CH	SI	ZE- CH	ZH
Cobas® HEV (96)	Déclaration de conformité présentée à T-CH SA	Roche Diagnostics GmbH		x	x	x	x	x	x	x (SG) x (TG)		x	x
Procleix HEV Assay	Déclaration de conformité présentée à T-CH SA	Grifols	x								x		

## WNV

Nom du produit	N° du certificat CE ou du certified body	Entreprise	AG-SO	BS-BL	FR	GE	GR	IRB	NE-JU	O- CH	SI	ZE- CH	ZH
Cobas® WNV	Déclaration de conformité présentée à T-CH SA	Roche Diagnostics GmbH	x <sup>1</sup>	x <sup>1</sup>		x <sup>1</sup>	x <sup>1</sup>	x <sup>1</sup>		x <sup>1</sup> (SG) x <sup>1</sup> (TG)	x <sup>1</sup>	x <sup>1</sup>	x <sup>1</sup>
Procleix® WNV Assay	Déclaration de conformité présentée à T-CH SA	Grifols	x <sup>1</sup>								x <sup>2</sup> (inakti v)		

Nom du produit	N° du certificat CE ou du certified body	Entreprise	AG-SO	BS-BL	FR	GE	GR	IRB	NE-JU	O-CH	SI	ZE-CH	ZH
Procleix® Arboplex Assay (test WNV seulement)	Déclaration de conformité présentée à T-CH SA	Grifols									x <sup>1</sup>		

<sup>1</sup>sélectif saisonnier pendant les mois 07 à 12.

<sup>2</sup>dépistage généralisé saisonnier pendant les mois 07 à 12 selon les exigences épidémiologiques.

#### VHA, Parvo B19

Nom du produit	N° du certificat CE ou du certified body	Entreprise	AG-SO	BS-BL	FR	GE	GR	IRB	NE-JU	O-CH	SI	ZE-CH	ZH
Cobas® DPX	Déclaration de conformité présentée à T-CH SA	Roche Diagnostics GmbH		x	x	x	x	x	x	x (SG)	x (TG)	x	x
Procleix Parvo/HAV Assay	Déclaration de conformité présentée à T-CH SA	Grifols	x								x		